

「大阪府よろず支援拠点」相談申込書

下記用紙に必要な事項をご記入のうえ、FAX もしくはメールでお送りください。
改めて、担当よりご連絡いたします。

FAX : 06-6261-5290 メールアドレス : yorozu@mydome.jp

フリガナ			
会社名（屋号）		代表者名	
部署・役職			
フリガナ			
氏名			
連絡先	住所	〒	-
	電話番号	FAX	
	メール	@	
	URL	携帯番号	※連絡を希望される場合はご記入ください
事業内容			
相談内容 ※ご記入できる範囲で結構です		<input type="checkbox"/> 売上・販促 <input type="checkbox"/> 経営改善・資金 <input type="checkbox"/> ものづくり・技術 <input type="checkbox"/> 創業・新規事業 <input type="checkbox"/> IT活用 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※該当のジャンルがあれば、チェックしてください。 <自由記入欄>	
相談希望日時 ※平日 9:30~17:30		第1希望	第2希望
よろず支援拠点を どちらでお知り なられましたか？		<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> メルマガ（→メルマガ名） <input type="checkbox"/> チラシを見て <input type="checkbox"/> フェイスブック等SNS <input type="checkbox"/> インターネット情報 <input type="checkbox"/> 新聞記事を見て <input type="checkbox"/> TV・ラジオで聞いて <input type="checkbox"/> セミナー等に参加して <input type="checkbox"/> 実施機関に立ち寄った際に <input type="checkbox"/> 紹介 → どなたから？（紹介元機関名：） （紹介者名：）	
その他、連絡事項、 要望など			

「大阪府よろず支援拠点」

大阪市中央区本町 1-4-5 大阪産業創造館 2階
Osaka Metro 堺筋線・中央線「堺筋本町」駅 ①②号出口から 徒歩約5分

TEL : 06-4708-7045

WEB からでも申込できます

URL : <https://www.yorozu-osaka.jp/>



事務局使用欄

受付 No	受付日	予約日	予約時間	対応 CO	※備考
	/	/	:	.	